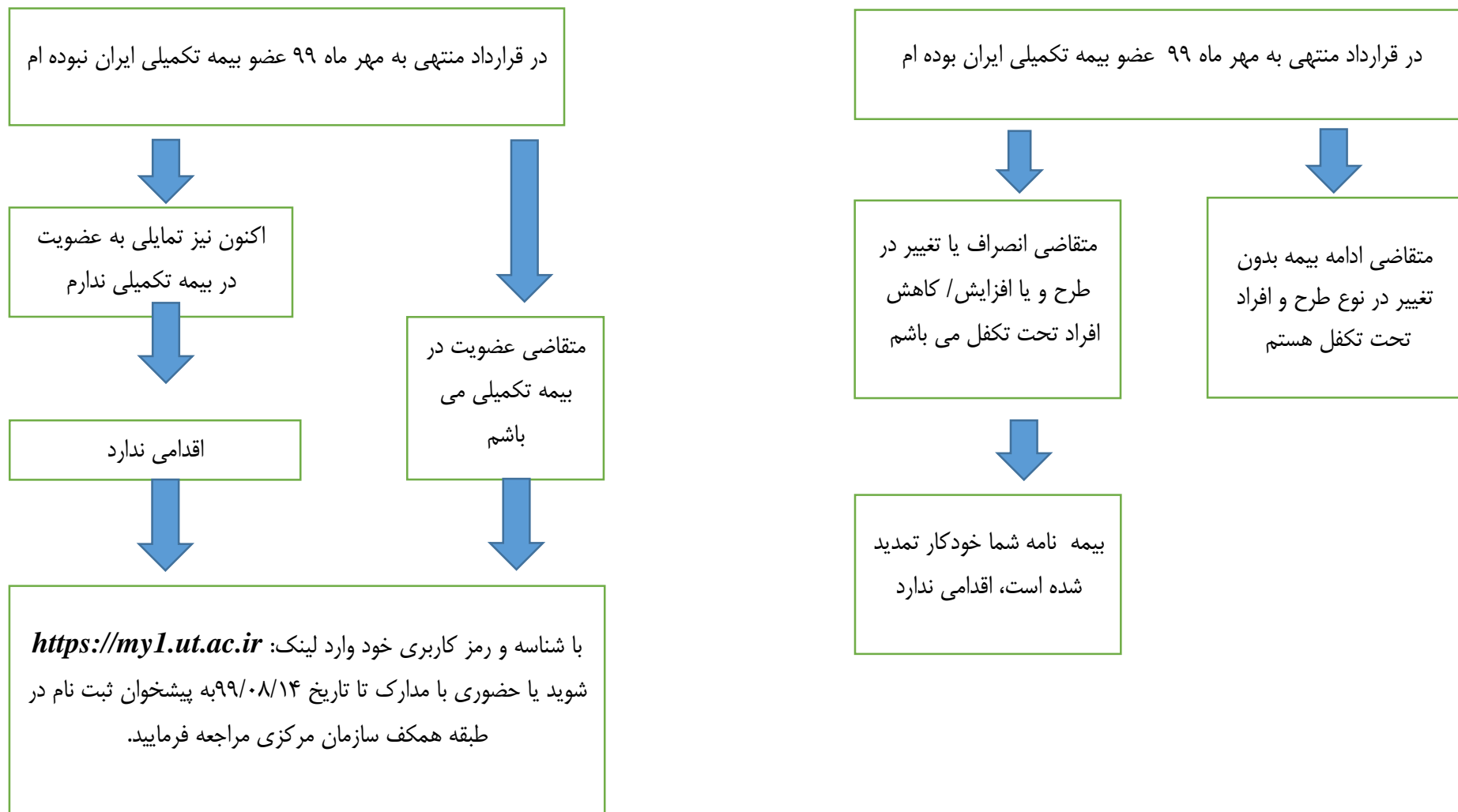


راهنمای نموداری بیمه درمان تکمیلی قرارداد جدید: ۹۹/۰۸/۰۱ لغایت ۱۴۰۰/۰۷/۳۰ در قالب دو طرح یک و دو

الف: حق بیمه طرح یک به ازاء هر نفر ۱/۸۵۰/۰۰۰ ریال در ماه

ب: حق بیمه طرح دو به ازاء هر نفر ۱/۳۵۰/۰۰۰ ریال در ماه

مدارک: شناسنامه متقاضی و افراد تحت تکفل، کارت ملی، دفترچه بیمه



جهت اطلاع از تعرفه خدمات بیمه ایران به آدرس <https://refah.ut.ac.ir> مراجعه نمایید.